

University of Groningen

New measures to prevent inguinal infections in vascular surgery

Vierhout, Bastiaan Pieter

DOI:
[10.33612/diss.97720548](https://doi.org/10.33612/diss.97720548)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2019

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):
Vierhout, B. P. (2019). *New measures to prevent inguinal infections in vascular surgery*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. Rijksuniversiteit Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.97720548>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT
NEW MEASURES TO PREVENT INGUINAL INFECTIONS IN VASCULAR SURGERY
BASTIAAN P. VIERHOUT, 23 OKTOBER 2019

1. Het steriel aanbrengen van cyanoacrylaat (huidlijm) op de plaats van de incisie in de lies voor een vaatchirurgische ingreep geeft geen significante risicoreductie op het ontstaan van een postoperatieve wondinfectie. – *dit proefschrift*
2. Absorbeerbare staples zijn niet sterk genoeg voor gebruik bij perifere femoropopliteale bypasschirurgie. Deze techniek leidt tot dehiscentie van de wond in meer dan de helft van de operaties. – *dit proefschrift*
3. Er is geen significant verschil in het aantal postoperatieve wondinfecties na een percutane plaatsing van een endoprothese voor een abdominaal aorta aneurysma in vergelijking met een open chirurgische benadering van de arteria femoralis communis. – *dit proefschrift*
4. Percutane plaatsing van een endoprothese voor een abdominaal aorta aneurysma veroorzaakt aantoonbaar minder pijn en lokale roodheid in vergelijking met een chirurgische open benadering. – *dit proefschrift*
5. Desinfectie met chloorhexidine verwijdert de pathogene huidbacteriën in de lies. Desalniettemin worden resterende a-pathogene huidbacteriën gevonden met Next Generation Sequencing. – *dit proefschrift*
6. Het is anno 2019 nog niet bekend waar de veroorzakende bacterie van een postoperatieve wondinfectie vandaan komt. – *dit proefschrift*
7. Het opstarten van een operatie is geen mathematische bezigheid en daarom, per definitie, geen voorspelbaar proces. – *Jan Steppé 2013*
8. Live as if you will die tomorrow and learn as if you will live forever. – Mahatma Gandhi
9. Wij zijn onlosmakelijk verbonden met bacteriën; ze veroorzaken ziekten en infecties, maar helpen ons in de bereiding van voedsel, bescherming tegen infecties en beïnvloeden onze mentale gezondheid.
10. De gedachte dat je volstrekt alleen bent, gaat voorbij aan het multi-bacteriële organisme dat wij zijn en onze wederzijdse afhankelijkheid hiervan.